

REKLAMATIONSANSÖKAN

Tillv. Nr:

Rekl nr: _____

Sänds till:

Svenska Närko ABRubanksgatan 5
741 71 KNIVSTA

Insänd av företag: _____

Ägare: _____

mail

reklamation@svenskanariko.com

tel / fax

018-34 90 67

Reg.nr: _____

Skadedat: _____

Repdat: _____

Typ: _____

Lev.dat: _____

Körsträcka: _____

Diagnosprotokoll utskrivet: _____

Ja el NEJ

Reklamationsorsak: _____

OBS! Endast 1 reklamation / blankett

Åtgärd / utfört arbete: _____

Timmar

å-pris

Totalt

SUMMA ARBETE: _____**MATERIAL** inköpt från Svenska Närko på ordernr: _____

Antal

Art.nr

Benämning

å-pris

Rabatt

Totalt

SUMMA MATERIAL: _____**TOTALT SÖKT BELOPP**

kr

Kontaktperson

Tel.nr

Datum

e-post

Reklamationssvar Svenska Närko: _____

Motivering: _____

Godkänd Delvis godkänd Ej godkänd

Underskrift